

Akademia Bialska im. Jana Pawła II
www.akademiabialska.pl

Wydział Nauk o Zdrowiu

**PROGRAM PRAKTYKI ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA
ŚRÓDROCZNA**

Na kierunku: Ratownictwo medyczne

Dla naboru: 2023/2024

Poziom kształcenia: studia pierwszego stopnia

Forma studiów: stacjonarna

Opracowanie: dr Martyna Krukowska

Spis treści

Rozdział I. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki	3
Rozdział II. Cele i efekty praktyki.....	6
Rozdział III. Hospitacje praktyki.....	6
Rozdział IV. Postanowienia końcowe	7
<i>Załącznik nr 1 do Programu praktyki ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA</i>	<i>8</i>
<i>Załącznik nr 2 do Programu Praktyki ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA</i>	<i>14</i>
<i>Załącznik nr 3 do Programu Praktyki ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA</i>	<i>15</i>

Rozdział I. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

1. **Wymiar godzinowy praktyki:** łączny wymiar praktyk na kierunku Ratownictwo medyczne wynosi 6 miesięcy (960 godzin). *Kierunki objęte standardem wskazują liczbę godzin praktyk ujętą w standardach*). Praktyka **ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA** stanowi ich część i wynosi 50 godzin.
2. **Liczba punktów ECTS:** 2
3. **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 50 godzin praktyki w VI semestrze.
4. **Formy odbywania praktyki:** na kierunku Ratownictwo medyczne obowiązują następujące formy realizacji praktyki: praktyki grupowe lub indywidualne
 - 1) praktyka organizowana przez uczelnię:
 - a) na podstawie porozumienia, w zakładach pracy współpracujących z uczelnią, których wykaz jest dostępny na stronie internetowej uczelni;
 - b) praktyka w ramach programu ERASMUS+;
 - 2) praktyka organizowana indywidualnie przez studenta/kę – praktyka realizowana w zakładzie pracy wskazanym przez studenta/kę w kraju i za granicą po uzyskaniu zgody Prorektora ds. kształcenia i studentów;
5. **Zasady organizacji praktyki:**
 - 1) Warunkiem rozpoczęcia praktyk jest dostarczenie do SPSBK w terminie nie później niż dwa tygodnie przed rozpoczęciem praktyki następujących dokumentów: *Skierowania, Porozumienia w sprawie prowadzenia praktyk, Potwierdzenia możliwości realizacji efektów uczenia się* lub *Deklaracji* (w przypadku okresowej lub trwałej współpracy uczelni z zakładem pracy).
 - 2) Praktyka prowadzona jest pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyk przyjmujący studenta/kę na praktykę.
 - 3) Studenta/kę obowiązuje 8-godzinny lub 12-godzinny pobyt w zakładzie pracy, zgodnie z regulaminem zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na kierunku ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia, profil praktyczny, podczas którego realizuje zadania wyznaczone przez zakładowego opiekuna praktyk z uwzględnieniem założonych w programie efektów uczenia się (zob. *Karta weryfikacji efektów uczenia się* oraz inne dokumenty wynikające ze specyfiki kierunku), przy czym za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową (tzn. 8 godzin x 45 minut = 6 godzin zegarowych, 12 godzin x 45 min = 9 godzin zegarowych).
 - 4) Praktyka realizowana jest od poniedziałku do piątku w trakcie pierwszej lub drugiej zmiany.
 - 5) W trakcie praktyki student/ka jest zobowiązany/a do systematycznego i rzetelnego prowadzenia wpisów w dzienniku praktyk, które są na bieżąco weryfikowane przez zakładowego opiekuna praktyk lub uprawnioną osobę wskazaną przez kierownictwo zakładu pracy. Zakładowy opiekun praktyk może zlecić praktykantowi/ce zadanie wypełniania innych formularzy dokumentujących przebieg praktyki i wykonania zleconych zadań (np. karty obserwacji).
 - 6) W przypadku choroby lub innej uzasadnionej nieobecności (wypadek losowy) student/ka zawiadamia o zaistniałej sytuacji zakładowego opiekuna praktyk oraz uczelnianego opiekuna

praktyk. Okresy zwolnień lekarskich nie są zaliczane, jako odbyta praktyka i muszą zostać odpracowane w innym terminie ustalonym w porozumieniu z zakładowym i uczelnianym opiekunem praktyk. Termin odpracowywania godzin opuszczonych z powodu zwolnienia lekarskiego lub innej uzasadnionej nieobecności nie może kolidować z planem obowiązkowych zajęć dydaktycznych w Akademii Białskiej im. Jana Pawła II, ani z indywidualnym terminarzem zaliczeń i egzaminów.

6. **Miejsca realizacji praktyki:** Oddział ortopedyczno-urazowy w szpitalu, z którym Uczelnia ma podpisane porozumienie.

7. **Terminy realizacji praktyki:**

1) Praktyka realizowana jest:

- a) w trakcie trwania semestru w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych, lub w dniach ich trwania, jeżeli godziny praktyk nie pokrywają się z zajęciami dydaktycznymi;
- 2) Praktyka zawodowa nie może trwać krócej niż jest to przewidziane w programie studiów dla kierunku Ratownictwo medyczne, chyba, że wynika to z odrębnych przepisów w zakresie organizacji praktyk zawodowych na danym kierunku studiów.
- 3) Praktyka nie musi się odbywać w tygodniach oraz dniach następujących po sobie.
- 4) W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na wniosek studenta/ki, prorektor ds. kształcenia i studentów może wydać zgodę na wcześniejsze odbycie praktyki niż jest to określone w programie praktyki.

8. **Warunki zaliczenia praktyki:**

1) Praktykę zalicza uczelniany opiekun praktyk na podstawie:

a) prawidłowo wypełnionego *Dziennika praktyk*;

Dziennik praktyk, w którym student/ka odbywający praktykę dokonuje następujących wpisów powinien zawierać:

- datę rozpoczęcia i zakończenia praktyki, dokładna nazwa i adres zakładu pracy, w którym student/ka odbywał/a praktykę, pieczęć instytucji/nazwa zakładu pracy; podpis pieczęć kierownika/dyrektora zakładu pracy;
 - dzienny, zwięzły zapis przebiegu praktyki i wykonywanych zadań wraz z odniesieniem każdego zadania do efektów uczenia się (kolumny w tabeli w dzienniku: opis wykonywanego zadania - numer efektu) oraz z krótką refleksją dotyczącą podejmowanych przez studenta działań (czego się nauczył, korzyści, problemy, wnioski na przyszłość), potwierdzony pieczęcią zakładu pracy na górze każdej karty oraz podpisem zakładowego opiekuna praktyk na dole każdej karty;
 - opisową samoocenę studenta/ki z własnoręcznym podpisem w sekcji karta samooceny studenta na końcu dziennika praktyk;
- b) *Karty weryfikacji efektów uczenia się* wraz z opinią i oceną zakładowego opiekuna praktyk;
- c) Raportu postępowania z pacjentem w stanie zagrożenia życia hospitalizowanego w oddziale ortopedyczno-urazowym wzbogacony informacjami z literatury.

Co powinien zawierać raport:

Proszę wybrać pacjenta, którego spotkał Pan/i na praktykach w oddziale ortopedyczno-urazowym (proszę nie używać danych pacjenta, jedynie inicjały). Proszę scharakteryzować

stan tego pacjenta, opisać sytuację, w której doszło do takiego stanu, występujące objawy, parametry, następnie działania podejmowane przez ratownika medycznego lub inny personel medyczny.

Kryteria oceny

1. Treść zgodna z tematem;
2. Umiejętność analizy dokumentacji medycznej i literatury;
3. Właściwe dobranie literatury;
4. Poprawny spis literatury;
5. Poprawność edytorska.

Wymagania formalne:

Czcionka: Calibri 11, interlinia 1,5.

Praca powinna mieć charakter zwięzłego tekstu.

Ilość stron: minimum 2 strony plus bibliografia.

Przygotowując pracę autor zobligowany jest do powoływania się na odpowiednie źródła literaturowe i wykorzystane materiały. W związku z powyższym, w tekście pracy w odpowiednich miejscach, autor powołuje się na źródło. W całej pracy należy przyjąć jedną zasadę odwołań do literatury zgodnie ze stylem Vancouver. Cytowania są ponumerowane w kolejności występowania w tekście, oznaczane są cyframi arabskimi w nawiasach kwadratowych [1].

Praca powinna być podpisana na pierwszej stronie w nagłówku następującymi danymi: imię, nazwisko, kierunek studiów, rok studiów, nazwa praktyki.

Pracę należy wydrukować dwustronnie i złożyć z pozostałą dokumentacją do zaliczenia praktyk.

- d) *Indeks umiejętności praktycznych;*
 - e) w przypadku praktyk realizowanych za granicą, wymagana jest uprzednia zgoda uczelnianego opiekuna praktyk oraz przedłożenie przez studenta/kę dokumentacji dotyczącej przebiegu praktyki przetłumaczonej na język polski przez tłumacza przysięgłego (tłumaczenie dokumentacji nie dotyczy praktyk realizowanych w ramach programu ERASMUS+);
- 2) Student/ka ma możliwość zaliczenia pełnego okresu praktyki realizowanej w ramach programu ERASMUS+.
- Warunkiem zaliczenia praktyki jest:
- a) pełne zrealizowanie programu praktyki;
 - b) po zakończonej praktyce przedstawienie opiekunowi uczelnianemu zaświadczenia o czasie pobytu oraz dokumentu Training Agreement After, stwierdzającego zrealizowanie zakładanego programu, zawierającego potwierdzenie ukończenia praktyki oraz opinię wystawioną przez uczelnię lub instytucję przyjmującą;
 - c) uzupełniony i podpisany przez uczelnię lub instytucję przyjmującą *Dziennik praktyk* wraz z *Kartą weryfikacji efektów uczenia*;
- 3) Końcowa ocena z praktyk uzależniona jest od stopnia realizacji przez studenta/kę oczekiwanych efektów uczenia się założonych dla danej praktyki.
 - 4) Do zaliczenia praktyk stosuje się skalę ocen obowiązującą w Regulaminie studiów.
 - 5) Brak zaliczenia praktyki powoduje uzyskanie oceny negatywnej.

- 6) Student/ka, który nie uzyskał/a zaliczenia praktyki do końca semestru, w którym powinien odbyć praktykę, może być na swój wniosek wpisany na kolejny semestr warunkowo, z obowiązkiem zaliczenia praktyki w semestrze wskazanym przez prorektora ds. kształcenia i studentów.
9. **Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk** *termin zostanie wskazany przez opiekuna uczelnianego po rozpoczęciu praktyki.*

Rozdział II. Cele i efekty praktyki

- 1) Celem ogólnym praktyki jest poszerzenie przez studenta/kę wiedzy teoretycznej zdobytej w trakcie studiów, rozwijanie umiejętności, jej praktycznego wykorzystania, wykształcenie kompetencji społecznych oraz zapoznanie studenta/ki z organizacją i funkcjonowaniem różnorodnych podmiotów gospodarczych i instytucji oraz z ich wymogami i oczekiwaniami w stosunku do absolwentów.
- 2) **Cele główne praktyki:** Celem ogólnym jest poszerzenie przez studenta wiedzy teoretycznej zdobytej w trakcie studiów, rozwijanie umiejętności, jej praktycznego wykorzystania, wykształcenie kompetencji społecznych oraz zapoznanie studenta z organizacją i funkcjonowaniem różnorodnych podmiotów gospodarczych i instytucji oraz z ich wymogami i oczekiwaniami w stosunku do absolwentów.
Celem głównym praktyki jest poznanie organizacji i zasad funkcjonowania Oddziału Urazowo-ortopedycznego, oraz kształtowanie umiejętności wykonywania czynności zawodowych poprzez konfrontację wiedzy teoretycznej z praktyką realizowanych poprzez obserwację, asystowanie i samodzielne wykonywanie medycznych czynności ratunkowych.
- 3) **Cele szczegółowe praktyki:**
 - a) doskonalenie wybranych medycznych czynności ratunkowych nabytych w trakcie I, II, III, IV, V semestru;
 - b) dbania o dobro pacjenta, szanowania jego odrębności, zachowania etycznego oraz bezpieczeństwa własnego podczas wykonywania obowiązków zawodowych.
 - c) poznanie środowiska ratowniczego;
 - d) doskonalenie umiejętności posługiwania się sprzętem ratowniczym.

Rozdział III. Hospitacje praktyki

Hospitacje praktyk przeprowadza uczelniany opiekun praktyki w trakcie trwania praktyki w miejscu jej realizacji w liczbie określonej odrębnymi przepisami. Hospitacje przeprowadza się uwzględniając losowy dobór studentów/ek (hospitacje planowe). W przypadku stwierdzenia przez studenta/kę lub opiekuna praktyk nieprawidłowości w realizacji praktyk, hospitacje mogą się odbyć w sposób doraźny (hospitacje pozaplanowe).

Rozdział IV. Postanowienia końcowe

1. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu praktyki **ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA**:
 - a) Załącznik nr 1 do Programu praktyki **ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA** - *Karta weryfikacji efektów uczenia się*
 - b) Załącznik nr 2 do Programu praktyki **ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA** – *Protokół zaliczenia Praktyki*
 - c) *Załącznik nr 3 do Programu Praktyki* **ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA** - *Indeks umiejętności praktycznych*
2. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk: dr M. Celiński ,
m.celinski@dyd.akademiabialska.pl
3. Niniejszy program wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Senat po pozytywnym zaopiniowaniu przez Senacką Komisję Jakości Kształcenia.

Załączniki:

- 1) *Karta weryfikacji efektów uczenia się;*
- 2) *Protokół zaliczenia Praktyki* **ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA**;
- 3) *Załącznik nr 3 do Programu praktyki* **ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA** –*Indeks umiejętności praktycznych.*

Załącznik nr 1 do Programu praktyki ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

PRAKTYKA ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA

Na kierunku: Ratownictwo medyczne

Dla naboru: 2023/2024

Poziom kształcenia: studia pierwszego stopnia

Forma studiów: stacjonarna

Imię i nazwisko studenta/ki: nr albumu:

Lp.	SYMBOL EFEKTU KIERUNKOWEGO	OPIS EFEKTU UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI	Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia	Ocena**
1.	C.U1.	oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych	
	C.U7.	przeprowadzać wywiad medyczny z pacjentem dorosłym w zakresie niezbędnym do podjęcia medycznych czynności ratunkowych;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych	
	C.U8.	oceniać stan świadomości pacjenta;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	

			<input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
	C.U10.	przeprowadzać badanie fizykalne pacjenta dorosłego w zakresie niezbędnym do ustalenia jego stanu;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
	C.U11.	monitorować czynność układu oddechowego, z uwzględnieniem pulsoksymetrii, kapnometrii i kapnografii;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
	C.U18.	monitorować stan pacjenta metodami nieinwazyjnymi;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
	C.U19.	przewodzić dokumentację medyczną w zakresie wykonywanych czynności, w tym w przypadku zgonu pacjenta, urodzenia dziecka martwego i odstąpienia od medycznych czynności ratunkowych;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> <i>Indeks umiejętności praktycznych</i>	
	C.U20.	podawać pacjentowi leki i płyny;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	

			<input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych	
	C.U21.	oznaczać stężenie glukozy z użyciem glukometru;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych	
	C.U26.	przygotowywać pacjenta do transportu;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych	
	C.U28.	monitorować stan pacjenta podczas czynności medycznych i transportowych;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych	
	C.U35.	oceniać wskazania do transportu pacjenta do ośrodka toksykologicznego, hiperbarycznego, replantacyjnego i kardiologii inwazyjnej oraz centrum leczenia oparzeń, centrum urazowego lub centrum urazowego dla dzieci;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych	
	C.U49.	wykonywać dostęp doszpikowy przy użyciu gotowego zestawu;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	

			<input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych	
	C.U51.	tamować krwotoki zewnętrzne i unieruchamiać kończyny po urazie;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych	
	C.U52.	stabilizować i unieruchamiać kręgosłup;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych	
	C.U53.	wdrażać odpowiednie postępowanie w odmie płucnowej zagrażającej życiu;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych	
	C.U60.	zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych	
	C.U65.	wykonywać procedury medyczne pod nadzorem lub na zlecenie lekarza;	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	

			<input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> Indeks umiejętności praktycznych	
	1	<i>aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;</i>	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne:	
	2	<i>dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;</i>	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne:	
	3	<i>samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;</i>	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne:	

*Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu uczenia się

**Należy wykorzystać poniższe kryteria oceny stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się

.....
(należy podać opis kryteriów obowiązujących dla praktyki na danym kierunku, np. następujący sposób oceny stopnia osiągnięcia efektu:

- 5.0 – efekt uczenia się został osiągnięty bez zastrzeżeń
- 4.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z pojedynczymi brakami/błędami
- 4.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z nielicznymi brakami/błędami
- 3.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z wieloma brakami/błędami
- 3.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/błędami
(minimalnie wymagany poziom osiągnięcia efektu)
- 2.0 – efekt uczenia się nie został osiągnięty

Opinia zakładowego opiekuna praktyk na temat pracy studenta/ki (należy uwzględnić opis powierzonych zadań):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....
miejsowość i data

Załącznik nr 2 do Programu Praktyki ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA
ŚRÓDROCZNA

PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA
(wypełnia uczelniany opiekun praktyk)

Na kierunku: Ratownictwo medyczne

Dla naboru:2023/2024

Poziom kształcenia: studia pierwszego stopnia

Forma kształcenia: stacjonarna

Imię i nazwisko studenta/ki:.....

Nr albumu:

Dokumentacja praktyk pod względem ilościowym i jakościowym

(1) Dziennik Praktyk	zaliczono	brak zaliczenia
(2) Raport postępowania z pacjentem	zaliczono	brak zaliczenia
(3) Karta weryfikacji efektów uczenia się (ocena wystawiona przez zakładowego opiekuna praktyk)	zaliczono	brak zaliczenia ocena:.....
(4) Indeks umiejętności praktycznych	zaliczono	brak zaliczenia
(5) Samoocena studenta/ki	zaliczono	brak zaliczenia

Ocena wystawiona na podstawie wymaganych dokumentów przez uczelnianego opiekuna praktyk:

.....

Biała Podlaska, dnia:

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk:

Załącznik nr 3 do Programu Praktyki **ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA**
ŚRÓDROCZNA

INDEKS UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH- ODDZIAŁ ORTOPEDYCZNO-URAZOWY – PRAKTYKA
ŚRÓDROCZNA

Na kierunku: Ratownictwo medyczne
Dla naboru:2023/24
Poziom kształcenia: studia pierwszego stopnia
Forma kształcenia: studia stacjonarne

Imię i nazwisko studenta: nr albumu:

Indeks umiejętność studenta	Ocena zgodnie z poniższymi kryteriami*	Praktyka zawodowa	
		Data	Podpis opiekuna zakładowego
Stosuje środki ochrony osobistej ratownika medycznego			
Prawidłowo segreguje i postępuje z odpadami medycznymi			
Prawidłowo wykonuje i zabezpiecza złamania i rany po urazach:			
- zmiana opatrunków			
- zmiana opatrunków gipsowych			
Zachowuje zasady aseptyki i antyseptyki podczas wykonywania obowiązków zawodowych			
Wykonał pomiar i zinterpretował liczbę i jakość oddechów			
Wykonał pomiar i zinterpretował liczbę i jakość tętna			
Wykonał pomiar i zinterpretował wynik ciśnienia tętniczego krwi			

Wykonał pomiar i zinterpretował wynik kapnometrii			
Wykonał pomiar i zinterpretował wynik saturacji			
Wykonał pomiar i zinterpretował wynik temperatury ciała			
Wykonał pomiar i zinterpretował wynik diurezy dobowej i diurezy godzinowej			
Wykonał pomiar i zinterpretował wynik masy ciała i wzrostu			
Wykonał badanie i zinterpretował 12 odprowadzeniowe EKG			
Ocecił stan świadomości poszkodowanego wg skali AVPU			
Ocecił stan świadomości poszkodowanego wg skali Glasgow			
Ocecił stan pacjenta wg schematu ABCDE			
Rozpoznał objawy NZK u osoby dorosłej			
Wykonał technicznie poprawne uciśnięcia klatki piersiowej			
Zastosował tlenoterapię czynną w systemie synchronicznym i asynchronicznym			
Przygotował zestaw do tlenoterapii czynnej			
Wentylował poszkodowanego za pomocą worka samo rozprężającego się			
Przygotował zestaw do tlenoterapii biernej poprzez użycie: kaniuli donosowej, maski do tlenoterapii bez rezerwuaru, maski do tlenoterapii z rezerwuarem			
Wykonał dojście donaczyniowe do żyły obwodowej			
Wykonał pomiar glikemii glukometrem			
Przygotował i podawał leki drogą:			
– podskórną			
– domięśniową			

– śródskórną			
– dożylną			

*Kryteria oceny do dokumentowania nabywanych umiejętności:

Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt. 2, zgodnie z:

Zasady -przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności;

Sprawność -czynności wykonuje pewnie, energicznie;

Skuteczność -postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel;

Samodzielność -działania wykonuje całkowicie samodzielnie;

Komunikowanie się z pacjentem -poprawny, samodzielny, skuteczny dobór treści;

Postawa -potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową.

Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt. 1, zgodnie z:

Zasady -przestrzega zasad po ukierunkowaniu;

Sprawność -wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu;

Skuteczność - nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu;

Samodzielność -wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach;

Komunikowanie z pacjentem-wymaga naprowadzania, kierunkowania w wyborze treści;

Postawa -ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową.

Sposób wykonania czynności; poziom wykonania czynności pkt. 0, zgodnie z:

Zasady -nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania;

Sprawność czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno;

Skuteczność -nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu;

Samodzielność wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu

Komunikowanie z pacjentem nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem

Postawa -nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową.

Punktacja /oceny: 12– pkt.- bardzo dobra; 11-10 dobry plus, 9-8 pkt.- dobra; 7 -6 pkt.- dostateczna plus ; 5 -4 pkt.– dostateczna, 3-0 niedostateczna

.....
podpis uczelnianego opiekuna praktyk